

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

স্মারক নং-স্বাঃ অধিঃ/হাসঃ/মন্ত্রণালয়/বিবিধ-৫/২০১৯/ ৮৭৮

তারিখঃ ২৭/০৭/২০২০

বিষয়ঃ বেসরকারী হাসপাতাল, ক্লিনিক ও ডায়াগনস্টিক সেন্টারের হালনাগাদ তথ্যাদি সংগ্রহ এবং প্রাতিষ্ঠানিক অনুমোদন গ্রহণ প্রসংগে।

সূত্রঃ স্বাপকম নং-৪৫.১৬২.১১৬.০০০০.০৩৩.২০২০-১২৪ তারিখঃ ২১.০৭.২০২০খ্রিঃ।

উপরোক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, বেসরকারি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা-২ শাখা কর্তৃক প্রাপ্ত পত্রের ছায়ালিপি এতদসংগে সংযুক্ত করা হলো (কপি সংযুক্ত)।

এমতাবস্থায়, সংযুক্ত পত্রের মর্মানুযায়ী এবং “ছক” মোতাবেক অতিসত্বর (২৩/০৮/২০২০খ্রিঃ তারিখের মধ্যে) বর্ণিত তথ্যাদি প্রেরণের ব্যবস্থা গ্রহণসহ আগামী এক মাসের মধ্যে লাইসেন্স সংগ্রহ বা নবায়ন না করলে সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের বিরুদ্ধে আইন-শৃঙ্খলা বাহিনী ও স্থানীয় প্রশাসনের সহায়তায় শাস্তিমূলক ব্যবস্থা গ্রহণ পূর্বক প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তঃ ২(দুই) পাতা।

*Handwritten signature and date: 27/7/2020*

ডাঃ মোঃ ফরিদ হোসেন মিয়া

পরিচালক(হাসপাতাল ও ক্লিনিক সমূহ)

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

ফোন নং-০২-৫৫০৬৭১৫০, ফ্যাক্সঃ ০২-৫৫০৬৭১৫১

Email: [directorhospital@ld.dghs.gov.bd](mailto:directorhospital@ld.dghs.gov.bd)

প্রাপকঃ

- ১। বিভাগীয় পরিচালক, স্বাস্থ্য (সকল)।
- ২। সিভিল সার্জন (সকল)।
- ৩। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা (সকল)।
- ৪। সভাপতি/সাধারণ সম্পাদক, বাংলাদেশ বেসরকারী হাসপাতাল/ক্লিনিক ও ডায়াগনস্টিক সেন্টার ওনার্স এসোসিয়েশন (সকল)।

স্মারক নং-স্বাঃ অধিঃ/হাসঃ/মন্ত্রণালয়/বিবিধ-৫/২০১৯/  
অনুলিপি অবগতির জন্য প্রেরণ করা হলোঃ

তারিখঃ

- ১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। দৃঃ আঃ সহকারী পরিচালক(সমন্বয়)।
- ২। উপসচিব, বেসরকারি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা-২, মন্ত্রণালয়, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

ডাঃ মোঃ ফরিদ হোসেন মিয়া  
পরিচালক(হাসপাতাল ও ক্লিনিক সমূহ)  
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

AD (MBCS)  
+  
MO (MBCS)

+  
MO (Hospital)

ডাঃ ফাহিম জেদ  
23/07/2020

Mr. Kezala

Mehedi Hasan  
23/07/2020

Diary No. 26/9/20 Date: 26/9/20  
ADG. Host  
Director. Host  
Line Director. Host  
Programme Manager. Host  
PA to DGHS. Host

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়  
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ  
বেসরকারি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা-২  
[www.hsd.gov.bd](http://www.hsd.gov.bd)



স্মারক নং-৪৫.১৬২.১১৬.০০০০.০৩৩.২০২০-২২৪

তারিখঃ ২১.০৭.২০২০ খ্রিঃ

বিষয়ঃ বেসরকারি হাসপাতাল, ক্লিনিক ও ডায়াগনস্টিক সেন্টারের হালনাগাদ তথ্যাদি সংগ্রহ এবং প্রাতিষ্ঠানিক অনুমোদন গ্রহন প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ে সম্প্রতি লক্ষ্য করা যাচ্ছে যে, সারাদেশব্যাপী অনেক হাসপাতাল, ক্লিনিক ও ডায়াগনস্টিক সেন্টার লাইসেন্সবিহীন বা নবায়নবিহীনভাবে প্রাতিষ্ঠানিক কার্যক্রম পরিচালনা করছে। ইতোমধ্যে রিজেন্ট হাসপাতাল, জেকেজি হেলথ কেয়ার, সাহাব উদ্দিন মেডিকেল কলেজ ও হাসপাতালসহ বেশ কয়েকটি হাসপাতাল, ক্লিনিক ও ডায়াগনস্টিক সেন্টারের অনৈতিক কার্যকলাপের কারণে দেশের ভাবমূর্তি দেশে ও দেশের বাহিরে দারুণভাবে ক্ষুণ্ণ হচ্ছে।

২। তদপ্রেক্ষিতে লাইসেন্সবিহীন বা নবায়নবিহীন বেসরকারি হাসপাতাল, ক্লিনিক ও ডায়াগনস্টিক সেন্টারকে আগামী এক মাসের মধ্যে লাইসেন্স সংগ্রহ/নবায়ন করার নির্দেশনা প্রদান, নির্ধারিত সময়ের মধ্যে লাইসেন্স সংগ্রহ বা নবায়ন না করলে সংশ্লিষ্ট বেসরকারি হাসপাতাল, ক্লিনিক ও ডায়াগনস্টিক সেন্টারের বিরুদ্ধে স্থানীয় প্রশাসন ও আইন শৃঙ্খলা বাহিনীর সহায়তায় শাস্তিমূলক ব্যবস্থা গ্রহনপূর্বক মন্ত্রণালয়কে অবহিতকরণসহ দেশের সকল লাইসেন্সপ্রাপ্ত, লাইসেন্সবিহীন বা নবায়নবিহীন বেসরকারি হাসপাতাল, ক্লিনিক ও ডায়াগনস্টিক সেন্টারের তথ্যাদি আগামী ২৩/০৮/২০২০ খ্রিঃ তারিখের মধ্যে প্রেরণ করার জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তিঃ ০১ পাতা।

23/9/2020

(মোহাম্মদ ইকবাল হোসেন)

উপসচিব

বেসরকারি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা-২

[p hm2@hsd.gov.bd](mailto:p hm2@hsd.gov.bd)

মহাপরিচালক

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।

অনুলিপি সদয় অবগতির জন্য:

- ১। মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ২। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৩। অতিরিক্ত সচিব(হাসপাতাল) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৪। অফিস কপি।

ছক

ক্রমিক নং	উপজেলার নাম	হাসপাতাল/ক্লিনিক/ডায়াগনস্টিক সেন্টারের নাম	প্রতিষ্ঠিত হওয়ার তারিখ	অনুমোদিত হওয়ার তারিখ	লাইসেন্স নবায়ণ করেছেন কিনা করলে কখন	মন্তব্য